

\*โปรดกรอกข้อความด้วยตัวพิมพ์หรือตัวบรรจง\*

(แบบ RA1) (ปรับปรุง 2-11-2565)

วันที่.....

เรียน หัวหน้าภาควิชา.....

เรื่อง ขอรับเงินค่าธรรมเนียมการดำเนินการตีพิมพ์และเงินสนับสนุนการตีพิมพ์ผลงานตีพิมพ์ในวารสารวิชาการในฐานข้อมูล PubMed, Scopus

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- หลักฐานทางการเงิน (ได้แก่ Invoice + ใบแจ้งยอดบัญชีบัตรเครดิต + ใบรับรองแทนใบเสร็จ บก 4231) จำนวน 1 ชุด
  - สำเนาบทความที่ลงตีพิมพ์ จำนวน 1 ชุด
  - หลักฐานแสดงการปรากฏของบทความที่มีเลขหน้าแล้ว จากฐานข้อมูล PubMed, Scopus จำนวน 1 ชุด

1. ชื่อ - นามสกุล.....ภาควิชา.....เบอร์โทรติดต่อสะดวก.....	
<p>1.1 ผู้สมัครเป็นบุคลากรประเภท:</p> <input type="checkbox"/> บุคลากรของคณะแพทยศาสตร์	<p>1.3 กรณีที่ Corresponding author มีสิทธิในการขอรับการสนับสนุน และผู้สมัครไม่ได้เป็น Corresponding author กรุณาขอความยินยอมจาก Corresponding author ให้ลงนามในช่องว่างต่อไปนี้</p> <p>..... (.....) Corresponding author (...../...../.....)</p>
<p>1.2 ผู้สมัครเป็นผู้มีพันธประเภท:</p> <input type="checkbox"/> Last senior author [จะได้รับการสนับสนุนค่าตีพิมพ์ (3,000 บาท) และ Citation (1,000/cite, 500/self cite) เพิ่มจำนวน]	
<p><input type="checkbox"/> Corresponding author [จะได้รับการสนับสนุนค่าตีพิมพ์ (3,000 บาท) และ Citation (1,000/cite, 500/self cite) เพิ่มจำนวน]</p> <p><input type="checkbox"/> First author โดยผู้พิมพ์หลักหรือผู้พิมพ์อาวุโสชื่อสุดท้ายระบุสังกัดเป็นคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย [จะได้รับการสนับสนุนค่าตีพิมพ์ (3,000 บาท) และ Citation (1,000/cite, 500/self cite) เพิ่มจำนวน]</p> <p><input type="checkbox"/> First author โดยผู้พิมพ์หลักและผู้พิมพ์อาวุโสชื่อสุดท้ายไม่ระบุสังกัด เป็นคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย [จะได้รับการสนับสนุนค่าตีพิมพ์ (2,700 บาท) และ Citation (900/cite, 450/self cite) ร้อยละ 90 ของการสนับสนุน]</p>	
2. ผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติ และผู้สมัครได้ระบุ affiliation เป็น Faculty of Medicine, Chulalongkorn University	
2.1 ชื่อเรื่อง.....	
2.2 ชื่อวารสาร.....Vol.....เดือน.....หน้า.....ปี ค.ศ..... เป็นวารสารในระดับใด (เช่น T1,Q1,Q2).....(โปรดดูวิธีการหาได้ที่ <a href="https://www.research.chula.ac.th/project/grant-public-inter/">https://www.research.chula.ac.th/project/grant-public-inter/</a> )	
2.3 ค่าธรรมเนียมการดำเนินการตีพิมพ์ (Article processing fee)	2.4 การสนับสนุนค่าตีพิมพ์
<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> เป็นจำนวนเงิน 2,700 บาท
<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> เป็นจำนวนเงิน 3,000 บาท
- ค่า article processing fee ทั้งหมดจำนวนเงิน .....บาท (แนบหลักฐาน) (A)	(บทความวิจัยทุกประเภทที่มีผลงานวิจัยของตนเอง (Original article, Review article, Case report, Letter to Editor เป็นต้น แต่ไม่สนับสนุน Reply ต่อคำถามของบทความตนเองที่ตีพิมพ์ไปก่อนหน้า) ที่ตีพิมพ์ในวารสารที่อยู่ในฐานข้อมูล Scopus หรือ PubMed หรือตีพิมพ์ในจุฬาลงกรณ์เวชสาร ตั้งแต่ 1 มกราคม พ.ศ. 2561 เป็นต้นไป)
- ค่าเกณฑ์ได้รับการสนับสนุนค่า article processing fee จากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (T1: ≤65,000, Q1: ≤30,000, Q2: ≤ 20,000) เป็นจำนวนเงิน .....บาท (B)	
- มีสิทธิ์ขอรับค่า article processing fee จากคณะแพทย์ฯ (ตามจ่ายจริง) เป็นจำนวนเงิน .....บาท (A-B)	
หมายเหตุ : โดยทุกบทความที่ได้รับการตีพิมพ์เรียบร้อยแล้ว มีการระบุเลขที่ฉบับและเลขหน้าในวารสารแล้ว และต้องเสนอขอรับการสนับสนุนในภายใน 2 ปี หลังได้เลขหน้า	

ลงชื่อผู้สมัคร.....  
(.....)

<p>เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัย ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าควรเสนอขออนุมัติตามเกณฑ์ของคณะแพทยศาสตร์</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) หัวหน้าภาควิชา..... วันที่.....</p>	<p>ความเห็นของรองคณบดีฝ่ายวิจัย</p> <input type="checkbox"/> เสนอขออนุมัติเพื่อขออนุมัติดำเนินการเบิกจ่ายต่อไป
<p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติเนื่องจาก.....</p>	<p>ลงชื่อ..... (ศ.นพ.วรศักดิ์ โชติเลอศักดิ์) รองคณบดีฝ่ายวิจัย วันที่.....</p>
<p>สำหรับเจ้าหน้าที่ฝ่ายวิจัย</p> <input type="checkbox"/> ตรวจสอบแล้วถูกต้องตามเกณฑ์	<p>เรียน หัวหน้าภาควิชา..... ได้พิจารณาแล้วเห็นสมควร</p>
<input type="checkbox"/> มีสิทธิ์รับค่า article processing fee เป็นจำนวนเงิน .....บาท	<input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติเนื่องจาก.....
<input type="checkbox"/> มีสิทธิ์รับสนับสนุนค่าตีพิมพ์ เป็นจำนวนเงิน 3,000.00 บาท	<input type="checkbox"/> อนุมัติเงินสนับสนุนเป็นเงิน.....บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น .....บาท	จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและรอการติดต่อจากงานคลังของคณะแพทยศาสตร์ต่อไป
<input type="checkbox"/> ตรวจสอบแล้วไม่ถูกต้องเนื่องจาก.....	<p>ลงชื่อ..... (ศ.นพ.วรศักดิ์ โชติเลอศักดิ์) รองคณบดีฝ่ายวิจัย</p>
<p>ลงชื่อ..... วันที่.....</p>	<p>สำเนาเรียน ..... วันที่.....</p>